



(ส่วนธรรมนิเทศ)

บพท.๒๑/GS๒๑

ใบประเมินผลการปฏิบัติกรรรมฐาน บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

**Meditation Institute Practice From For Graduated school MahachulalongkornrajavidyalayaUniversity**

ชื่อ/Name..... ฉายา/Buddhist..... นามสกุล/Last Name.....

รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID NO ..... สาขา/Sdject.....

คณะ/Faculty ..... ปริญญาตรี/BA ปริญญาโท/MA ปริญญาเอก/Ph.D อื่นๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน/Current Address No/..... ถนน/Road/.....

ตำบล/Sub-district/..... อำเภอ/District..... จังหวัด/Province/.....

รหัสไปรษณีย์/Postcode/..... โทรศัพท์/Tell NO./.....

เข้าศึกษาที่บัณฑิตวิทยาลัย วัน/เดือน/ปี (Attendance as student at mcu Day/Month/year).....

อาจารย์ที่ปรึกษา(Advisors)..... โทรศัพท์/Tell NO./.....

๑. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/รวมเวลา/Total..... days/

๒. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/รวมเวลา/Total..... days/

๓. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/รวมเวลา/Total..... days/

๔. จากวันที่/From date/.....ถึงวันที่ /To date/รวมเวลา/Total..... days/

ความคิดเห็นของพระวิปัสสนาจารย์/Opinion of the Vipassana Master/

มีพัฒนาการการปฏิบัติดีมาก/Very Good

มีพัฒนาการดี/Good

มีพัฒนาการการปฏิบัติพอใช้/Fair

มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย/Poor

ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก/Must Improve and More Attention

สรุปผลการประเมิน/Evaluation's Conclusion

ผ่าน pass

ผ่านโดยมีเงื่อนไข Pass with Condition .....

ไม่ผ่าน

ลงชื่อ/Signature.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

พระวิปัสสนาจารย์/Vipassana Master

ผู้อำนวยการ .....

...../...../.....

Director.....

...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย/Opinion of Graduated school's staff  เห็นชอบ/Approve  ไม่เห็นชอบ/Not Approve

ลงชื่อ/Signature.....

(.....)

ตำแหน่ง/position.....

...../...../.....

ใบบันทึกการส่ง - สอบอารมณ์ การปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐานนิสิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

Vipassana Meditation Form of Graduated School, Mahachulalongkornrajavidyalaya University



ชื่อ/First Name/.....ฉายา/Buddhist Name/.....นามสกุล/Last Name/.....  
 รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID No./.....ปฏิบัติ ณ /Practices at Temple/Place/.....  
 ตำบล/Sub-District/.....อำเภอ/District/.....จังหวัด/Province/..... รหัสไปรษณีย์/Postcode/.....

สอบครั้งที่ /Interview times/ วัน/เดือน/ปี (Day / Month / Year)	ผลการปฏิบัติ/ Experience of Practicing/	ความเห็นวิปัสสนาจารย์/Opinion from Meditation Master/			
		<input type="checkbox"/> ต้องแก้ไข /Must Improve/	<input type="checkbox"/> พอใช้ /Fair/	<input type="checkbox"/> ดี /Good/	<input type="checkbox"/> ดีมาก /Very Good/
	นั่งกำหนด/ sitting/.....นาที/Minutes เดินจงกรม/Walking/.....นาที/Minutes การกำหนดอิริยาบถย่อย/Minor Postures <input type="checkbox"/> กำหนด/Noted <input type="checkbox"/> ไม่กำหนด/ No Noted สภาวะธรรมอื่นๆ/Another Experiences <input type="checkbox"/> มี/Have <input type="checkbox"/> ไม่มี/No Have .....	..... ..... ..... .....			

ลงชื่อ/Signature.....  
 (.....)  
 ( พระวิปัสสนาจารย์ผู้สอบอารมณ์ /Vipassana Master )

สอบครั้งที่ /Interview times/ วัน/เดือน/ปี (Day / Month / Year)	ผลการปฏิบัติ/ Experience of Practicing/	ความเห็นวิปัสสนาจารย์/Opinion from Meditation Master/			
		<input type="checkbox"/> ต้องแก้ไข /Must Improve/	<input type="checkbox"/> พอใช้ /Fair/	<input type="checkbox"/> ดี /Good/	<input type="checkbox"/> ดีมาก /Very Good/
	นั่งกำหนด/ sitting/.....นาที/Minutes เดินจงกรม/Walking/.....นาที/Minutes การกำหนดอิริยาบถย่อย/Minor Postures <input type="checkbox"/> กำหนด/Noted <input type="checkbox"/> ไม่กำหนด/ No Noted สภาวะธรรมอื่นๆ/Another Experiences <input type="checkbox"/> มี/Have <input type="checkbox"/> ไม่มี/No Have .....	..... ..... ..... .....			

ลงชื่อ/Signature.....  
 (.....)  
 ( พระวิปัสสนาจารย์ผู้สอบอารมณ์ /Vipassana Master )



บัญชีลงเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน ส่วนธรรมนิเทศ  
มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

The Record of Meditation Time Vipassanadhura Institute Mahachulalongkornrajavidyaya University

ชื่อ/Name..... ฉายา/Buddhist..... นามสกุล/Last Name.....

รหัสประจำตัวนิสิต/Student ID NO..... สาขา/Subject.....

คณะ/Faculty.....  ปริญญาตรี/BA  ปริญญาโท/MA  ปริญญาเอก/Ph.D  อื่นๆ.....

ที่	ว/ด/ป D/M/Y	ช่วงเวลาปฏิบัติวิปัสสนากรรมฐาน/Practicing Period (เฉพาะเจ้าหน้าที่เท่านั้น)			
		Dawn Section ๐๕.๐๐-๐๗.๐๐ A.M.	Morning Section ๐๘.๓๐-๑๑.๐๐ A.M.	Afternoon Section ๐๑.๐๐-๐๔.๐๐ P.M.	Evening Section ๐๖.๐๐-๐๙.๐๐ P.M.
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					
๖.					
๗.					
๘.					
๙.					
๑๐.					
๑๑.					
๑๒.					
๑๓.					
๑๔.					
๑๕.					
๑๖.					
๑๗.					
๑๘.					
๑๙.					
๒๐.					

รับรองตามนี้/Truly Verified

.....

(.....)

พระวิปัสสนาจารย์/เจ้าหน้าที่/Meditation Master/Staff